



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Module d'Infectiologie (4^{ème} année médecine)

P3 2014(05/02/2014)

I. Questions :

1. Un agriculteur de 65 ans, consulte pour difficulté à ouvrir la bouche ,et l'examen clinique retrouve :

- Un patient avec un état général conservé
- T° : 37.2 C°, TA : 13/08cmHg, FR : 24 cyc/mn, FC : 80 pul/mn
- Impossibilité d'ouvrir la bouche à l'examen clinique

a)Quel diagnostic évoquez vous en 1^{er} lieu ?

b) Sans traitement quelle sera l'évolution clinique de votre patient ?

2. Devant une diarrhée aigue, citez les éléments anamnestiques et cliniques en faveur du cholera ?

3. Une fillette âgée de 07 ans, sans antécédents pathologiques particulières consulte pour une éruption fébrile. Donnez les éléments anamnestiques et cliniques en faveur d'une scarlatine, et citez 3 complications les plus fréquents de cette complication ?

4. Devant un tableau de méningo-encéphalite à LCR clair, quels sont les arguments anamnestiques, cliniques et para clinique en faveur d'une étiologie herpétique ?

5. Citez 4 situations cliniques ou vous devez pratiquer la ponction lombaire

6. Citez 4 antibiotiques indiqués dans le traitement d'une infection staphylocoque meti-s ?

II. Cas Clinique :

Un agriculteur âgé de 35 ans, sans antécédents pathologiques médico-chirurgical, consulte pour une fièvre évoluant depuis 03 semaines accompagné de sueurs, asthénie et des douleurs fessières a gauche a la marche.

L'examen clinique retrouve :

- Etat général conservée
- T° :38.5 C°,FC : 100 pul/mn FR :22cyc/mn ,TA : 11/7 cmHg
- Ganglions axillaire augmentés de volume
- Flèche hépatique a 12 cm
- Douleurs provoquées a la pressions des 2 épines iliaques antero-supérieurs

Le bilan pratiqué en urgence révèle :

- NFS : GB : 3500 (40/100 de PNN) ,Hb :10g/dl ,Plq : 160000/mm3
- ASAT: 80UI/l, ALAT: 100UI/l
- Echographie : hepatosplénomégalie
- Radiographie standard du bassin : sans anomalies

- a) Quel diagnostic évoquez vous en 1^{er} lieu ?
- b) Quels sont vos arguments ?
- c) Quels examen(s) complémentaire(s) pratiquez vous pour confirmer votre diagnostic ?
- d) Quel est votre CAT ?
- e) Sur quels éléments est basée la prophylaxie générale de la maladie ?